

ОСОБЕННОСТИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ГЕРПЕТИЧЕСКОГО И КАНДИДОЗНОГО СТОМАТИТОВ У ЛИЦ ДЕТСКОГО И МОЛОДОГО ВОЗРАСТА

*Кабанова С.А., Еленская Ю.Р., Сахарук Н.А., Мирошник Т.В.
УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов
медицинский университет»*

Кандидоз - это хроническая антропонозная оппортунистическая грибковая инфекция, возникает, как правило, у людей со сниженным иммунитетом, отличается полиморфизмом проявлений - от бессимптомного кандидоносительства до генерализованных форм. Прогноз неблагоприятен при диссеминированных и генерализованных формах кандидоза, кандидемии, энцефалите, менингите, эндокардите, кандидозном целлюлите, простатите и кандидозе межпозвонковых дисков [1]. Кандидоз полости рта (код МКБ-10: B37.0) в большинстве случаев вызывает *Candida albicans*. Этот вид возбудителя обнаруживается в полости рта у около 60% здоровых взрослых, чаще у женщин и курящих мужчин. Другие виды кандид составляют от 10 до 20% всех случаев орального кандидоносительства [2]. По данным ВОЗ, до 20% населения мира хотя бы раз перенесли различные формы кандидоза [3].

За последние годы во всем мире, отмечается тенденция к распространению орального герпеса. Первичное инфицирование, как правило, протекает бессимптомно, и у 20-30% больных герпесом в течение первых 2-3 лет развивается рецидив заболевания, поэтому установить истинное число заболевших не представляется возможным [4]. По данным ВОЗ, заболевание обусловленные ВПГ, как причина летального исхода занимает второе (15,8%) место после гриппа (35,8%) [5,6]. По современным оценкам, инфицированность населения ВПГ очень высока и даже приближается к 100%.

Цель исследования: изучение распространения рецидивирующего герпетического стоматита среди детей младшего возраста в г. Витебске и распространения кандидозного стоматита в возрастной группе 20-25 лет.

Материалы и методы. Исследования выполнялись на базе Витебской детской стоматологической поликлиники, Витебского областного кожно-венерологического диспансера, кафедры терапевтической стоматологии ВГМУ.

Проводился анализ амбулаторных карт стоматологического больного у детей в возрасте до 8 лет с дальнейшей статистической обработкой - для определения частоты встречаемости герпетической инфекции; микроскопия мазка из полости рта, культуральный (посев на среду Сабуро), цитологический (соскоб из полости рта), наличие клинических симптомов для определения частоты встречаемости кандидозной инфекции у лиц 20-25-летнего возраста в количестве 50 человек.

Результаты. Кандидоз полости рта выявлен у 5 (10% из общего количества обследованных), кандидоносительство у 8 (16% из общего количества пациентов). Из обследованных курят 8 человек, имеют общесоматическую патологию 12 человек, принимали антибиотики за последние две недели 2 человека. Из пяти человек с выявленным кандидозом полости рта курят 3 человека, принимало антибиотики за последние две недели 1 человек, имеет общесоматическую патологию 1 человек.

Анализ амбулаторных карт стоматологического больного (форма - № 043/V-98) детей в возрасте до 8 лет позволил установить нижеследующие результаты.

В первой возрастной группе (дети до 2 лет) было зарегистрировано 12 случаев рецидивирующего герпетического стоматита. Во второй группе (дети от 2 до 4-х лет) - 18 случаев рецидивирующего герпетического стоматита. В третьей группе (дети от 4-х лет до 5 лет) - 23 случая рецидивирующего герпетического стоматита. В четвертой группе (дети от 5 до 6 лет) - 33 случая рецидивирующего герпетического стоматита. В пятой группе (дети от 6 до 7 лет) - 15 случаев рецидивирующего герпетического стоматита. В шестой группе (дети от 7 до 8 лет) - 8 случаев рецидивирующего герпетического стоматита.

Выводы: 1) В результате проведенных исследований было показано, что герпетическая и кандидозная инфекции полости рта являются одними из самых распространенных по частоте встречаемости среди лиц детского и молодого возраста.

2) Резкое увеличение заболеваемости рецидивирующим герпетическим стоматитом в возрастной группе от 5 до 6 лет обусловлено несостоятельностью иммунной системы.

3) Развитию кандидозного стоматита сопутствовало наличие определенных эндо- и экзогенных факторов (общесоматическая патология, курение, прием антибиотиков).

Литература:

- 1) Шахмейстер, И.Я. Для тех, кто лечит грибковые заболевания / И.Я. Шахмейстер, С.А. Бурова, Г.Н. Буслава // Здоровье - № 6. - 1999. - Прил. - С. 16-26
- 2) Левончук, Е.А. Кандидозы слизистых оболочек полости рта / Е.А. Левончук // Современная стоматология. - 2006 - № 3. - С. 27.
- 3) Крыжановский, В.Л. Профилактика и лечение кандидозов антимикотиками: преимущество Микосиста / В.Л. Крыжановский // Медицинские новости. - 2005. - № 7. - С. 23-25.
- 4) Писарева, С.П. Применение Геверина для лечения генитального герпеса / С.П. Писарева // Здоровье женщины - 2004. - № 4. - С. 142-144.
- 5) Рабинович, И.М. Рецидивирующий герпетический стоматит / И.М. Рабинович, О.Ф. Рабинович, М.В. Разживина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2005. - С. 64.
- 6) Левончук, Е.А. Герпетическая инфекция полости рта / Е.А. Левончук // Современная стоматология - 2005 - № 1. - С. 19-22.